



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
УСПЕНСКИЙ РАЙОН
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 26.06.2020 г.

№ 576

с. Успенское

Об утверждении порядка обеспечения бесплатным питанием детей с ограниченными возможностями здоровья обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Успенский район

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 23.07.2008 № 45«Об утверждении СанПиН 2.4.5.2409-08, с целью организации предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), обучающимся в муниципальных образовательных учреждениях МО Успенский район постановляю:

1. Утвердить порядок по обеспечению бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных учреждениях муниципального образования Успенский район, реализующих образовательные программы начального, общего, основного общего, среднего общего образования согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Управлению образованием администрации муниципального образования Успенский район (Израевская):
 - 1) организовать развозящего работу с родителями об обеспечении бесплатным питанием детей с ОВЗ, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Успенский район;
 - 2) обеспечить целевое и эффективное использование бюджетных средств;
3. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Успенский район по социальному комплексу Т.Н. Израеву
4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Глава муниципального образования Успенский район



Г.К. Вахилин

Вахилин
26.06.2020

Приложение
к постановлению администрации
муниципального образования

№ 576 от 26.06.2020

ПОРЯДОК

по обеспечению бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Успенский район, реализующих образовательные программы начального, основного общего, среднего общего образования

1. Настоящий Порядок по обеспечению бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Успенский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования (далее - Порядок) разработан в соответствии с федеральными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45«Об утверждении СанПиН 2.4.5.2409-08.

2. Порядок разработан в целях организации предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающиеся с ОВЗ), которые обучаются в общеобразовательных организациях муниципального образования Успенский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, в течение учебного года (далее - Образовательная организация).

3. Финансовое обеспечение мероприятий, по организации бесплатного питания обучающихся с ОВЗ, осуществляется за счет средств бюджета муниципального образования Успенский район.

Финансирование носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

4. Организация питания обучающихся с ОВЗ осуществляется образовательной организацией. Обучающиеся с ОВЗ ежедневно в дни учебных занятий обеспечиваются горячим питанием в школьной столовой.

5. Питание обучающихся в учебный день организуется (заведенных представителей) представляет в общеобразовательную организацию:

Письменное заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)

Копию заключенного психолого-педагогической комиссии, подготавливаемого установленного статуса ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

Копию заключенных медицинский организации о необходимости обучения обучающегося с ОВЗ на дому;

Согласие на обработку персональных данных приложении № 2 к настоящему Порядку;

Документы представляются с предъявлением оригиналов для сверки. По окончании срока действия вышеназванных документов Родители (законные представители) предъявляют новые подготавливаемые документы.

Родители (законные представители) обучающегося обязаны в течение трех рабочих дней с момента наступления обстоятельств, влекущих прекращение права обучающегося на обеспечение питания, в письменной форме извещать руководителя образовательной организации о наступлении таких обстоятельств.

В целях организации питания обучающегося руководитель образовательной организации:

Издаст приказ о предоставлении бесплатного питания в течение трех рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей) и предоставляет в МКУ ЦБ-1;

Назначает ответственного за организацию питания обучающегося с установлением соответствующих обязанностей.

Питание осуществляется в режиме работы общеобразовательной организации (в течение учебного года, исходя из количества учебных недель). Питание предоставляется со дня, следующего за днем издания приказа о предоставлении питания.

Питание предоставляется обучающимся, заключившим приказом руководителя общеобразовательной организации на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования.

Стоимость питания деньгами не компенсируется.

Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, имеют право на получение бесплатного питания в виде выплаты за питание в денежном эквиваленте (ежемесячно) за дни учебных занятий.

Выплата осуществляется исходя из фактической стоимости питания за дни учебных занятий согласно журналу (табелю) посещения. Выходные дни, праздничные дни, каникулярный период, нахождение на стационарном (амбулаторном) лечении в расчет выплаты не включаются.

Выплата родителям (законным представителям) производится в соответствии с приказом общеобразовательной организации о выплате за питание обучающегося с ОВЗ.

Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного питания являются:

- предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;

предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов;

несотнесение обучающегося требованиям, установленным в пункте 5 настоящего Порядка.

Образовательная организация:

обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного питания;

принимает документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

проверяет право обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного питания;

принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания;

обеспечивает ведение табеля учета посещения обучающегося с ОВЗ; ежегодно, на начало учебного года и на начало календарного года, уточняет списки детей, обеспечиваемых бесплатным питанием;

до 15-го сентября и до 15-го января формирует и передает в управление образованием муниципальный район Успенский район списки обучающихся с ОВЗ, являющихся получателями бесплатного питания, по форме установленной приложением № 3 к настоящему Порядку;

предоставляет в Управление образованием ежеквартные отчеты о фактических расходах на бесплатное питание согласно приложению № 4 к настоящему Порядку, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем.

Руководитель образовательной организации несет ответственность:

за достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости и питании обучающихся с ОВЗ

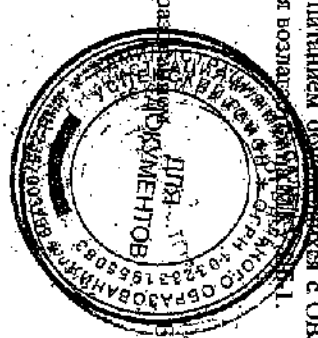
за достоверность сведений об обучающихся с ОВЗ, получающих образование на дому, и полученно ими выплаты за питание в денежном эквиваленте;

за целевое расходование средств, предусмотренных на обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ОВЗ.

Контроль за организацией питания возлагается на руководителя общеобразовательной организации.

Контроль за целевым использованием средств субсидии на обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ОВЗ и за соблюдением условий ее предоставления возлагается на:

начальника управления образования А. Муравская



Приложение № 1

к Порядку по обеспечению бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Успенский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

Руководителю

(наименование общеобразовательной организации)

от _____ (Ф.И.О.)

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

адрес регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания _____

Прошу предоставить бесплатное питание моему ребенку (Ф.И.О., дата рождения) _____

ученику(це) « _____ » класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания: _____

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата « _____ » 20 _____ года

_____) подпись расшифровка

(наименование общеобразовательной организации)

от _____ (Ф.И.О.)

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

адрес регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ, получающего образование на дому

Прошу предоставить бесплатное питание моему ребенку _____ (Ф.И.О., дата рождения) _____

« _____ » класса, получающему(ей) образование на дому, путем перечисления на _____

р/счет _____

Банковские реквизиты _____

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания: _____

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата « _____ » 20 _____ года

_____) подпись расшифровка

Начальник управления образованием _____



Приложение № 2 к Порядку

по обеспечению бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных учреждениях муниципального образования Успенский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____ (Ф.И.О. родители (законного представителя) (по месту

проживания) _____ по адресу _____

регистрации) _____ название выдавшего

паспорт № _____ дата выдачи _____

органа _____ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006

№ 152-ФЗ «О персональных данных», дано свое согласие _____

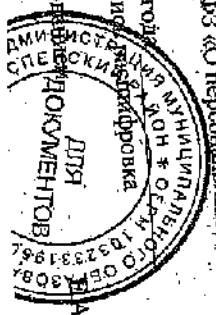
(наименование образовательной организации, место нахождения и муниципального казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия и Муниципальной образовательной организации Успенский район, 1 администрация муниципального образования Успенское ул. Капнина, 76 на находящемуся по адресу: с. Успенское ул. Капнина, 76 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных в целях предоставления, яма, отчества, пол, адрес места жительства, серия, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а так же персональных данных несовершеннолетнего) _____ (Ф.И.О.

ребенка) в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Предоставляю _____ (наименование образовательной организации)

и Муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия и администрация муниципального образования Успенский район право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего(ей), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, персональных данных может быть предоставлено в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата « _____ » _____ 20 _____ года



Начальник управления образования _____ А.Мурьянская

Приложение № 3

к Порядку по обеспечению бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных организациях муниципальной территории Успенский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

Список

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым предоставлено бесплатное питание

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Дата принятия заявки	Дата начала предоставления бесплатного питания	ФИО обучающегося	Дата рождения обучающегося	Заключение ПМПК (дата, № протокола)	Рекомендация ПМПК

Руководитель образовательной организации _____

(подпись)

Начальник управления образования _____

Муравская



Приложение № 4

к Порядку по обеспечению бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных организациях муниципальной территории Успенский район реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования.

Отчет

за _____ месяц 20__ г.
о фактических расходах на бесплатное питание детей с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	Количество детей	Количество дней	Итого всего денежных средств, руб.	Остаток на начало периода, руб.	Исполнено за отчетный период, руб.	Остаток на конец отчетного периода, руб.

Руководитель общеобразовательной организации _____

Начальник управления образования _____

Е.А.Муравская

